式第１号（第７条関係）

　　　　年　　　　月　　　日

高齢者疑似体験セット貸出申請書

東三河広域連合長　　様

申請者　所在地　〒

団体名

代表者氏名

東三河広域連合高齢者疑似体験セット貸出事業実施要綱第７条の規定により、下記の  
とおり申請します。また、申請にあたり定められた事項を遵守します。使用において発生した  
損失について、貴広域連合に補償等の要求はしません。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 高齢者  疑似体験セット | 大人用（全身装備版） | | | セット |
| 大人用（半身装備版） | | | セット |
| 子供用（半身装備版） | | | セット |
| 行事名 |  | | 使用場所  （施設名等） |  |
| 使用内容 |  | | | |
| 使用日時 | 年　　　　月　　　　日（　　　）　　　　　時　　　　分から  年　　　　月　　　　日（　　　）　　　　　時　　　　分まで | | | |
| 利用予定者  (予定人数) | （　　　　　　　人） | | 貸出方法希望  （希望する方へ○する） | 窓口 **・** 送付　貸出返却 |
| 貸出期間 | (貸出開始日)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（返却予定日）  年　　　月　　　日（　　　）　　　～　　　年　　　月　　　日（　　　） | | | |
| 連絡先 | 担当者氏名 | ※代表者と同じ場合は記入不要 | | |
| 電話 | （　　　　　　　） | | |
| 備　考 |  | | | |

＜遵守事項＞

１．高齢者への理解を深める機会を創出する目的に使用すること。

２．適切かつ安全に使用し、処分、譲渡及び転貸しないこと。

３．窓口貸出返却を希望する場合は、申請者が広域連合の窓口で開庁日の執務時間内に行うこととし、送付貸出返却を希望する場合は、郵送等の費用を申請者が負担すること。

４．紛失又は汚損、破損したときは、速やかに報告書を提出し、協議のうえ申請者の責任と費用負担により原状回復すること。

５．使用にかかるけがや事故等について、広域連合は一切の責任を負わない

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認項目 | □　住所/所在地  □　本人確認（ マイナンバーカード/ 運転免許証 / 住民基本台帳カード /その他：　　　　　　 ） | 確認者 |  |
| 確認結果 | □　該当　　　　□　非該当 |

事務局記載欄